

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۶/۰۱/۲۰

| | | | | | | | |
|------|----|------------------|-----------------|------------|-------------|---------------------------|------------------------------|
| درصد | ۰۰ | اضافه نرخ پزشکی: | کابینت ساز چوبی | عنوان شغل: | تاریخ تولد: | ۷۰۰,۸۹۰ کد نظری بیمه شده: | نام و نام خانوادگی بیمه شده: |
|------|----|------------------|-----------------|------------|-------------|---------------------------|------------------------------|

| | |
|---------------------------|--------------------------|
| درصد سرمایه فوت به هر علت | سرمایه پوشش هزینه پزشکی: |
| درصد سرمایه فوت به هر علت | پوشش نقص عضو: |
| درصد سرمایه فوت به هر علت | پوشش بیماری خاص: |
| درصد سرمایه فوت به هر علت | پوشش بیماری سرطان: |

| | |
|--------------------------------|------------|
| نحوه پرداخت حق بیمه: | ماهیانه |
| حق بیمه اولین قسط: | ۵۰۰,۰۰۰ |
| ضریب سالیانه افزایش حق بیمه: | ۰.۱۵ برابر |
| ضریب افزایش سالانه سرمایه فوت: | ۰.۲ برابر |
| معافیت از پرداخت حق بیمه: | ندارد |

| دوره | سن | مبلغ حق بیمه | حق بیمه تجمعی | سرمایه فوت | سرمایه حادثه | سرمایه نقص عضو | سرمایه امراض خاص | سرمایه سرطان | ارزش بازخرید |
|------|----|--------------|---------------|-------------|--------------|----------------|------------------|--------------|---------------|
| ۱ | ۳۱ | ۵۰۰,۰۰۰ | ۶,۰۰۰,۰۰۰ | ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | · | · | · | · | ۲,۹۰۷,۸۰۷ |
| ۲ | ۳۲ | ۵۷۵,۰۰۰ | ۱۲,۹۰۰,۰۰۰ | ۲۰۴,۰۰۰,۰۰۰ | · | · | · | · | ۹,۴۹۹,۷۸۲ |
| ۳ | ۳۳ | ۶۶۱,۲۰۰ | ۲۰,۸۳۴,۴۰۰ | ۲۰۸,۰۸۰,۰۰۰ | · | · | · | · | ۱۷,۷۳۲,۴۳۴ |
| ۴ | ۳۴ | ۷۶۰,۴۰۰ | ۲۹,۹۵۹,۲۰۰ | ۲۱۲,۲۴۱,۶۰۰ | · | · | · | · | ۲۸,۱۸۹,۳۰۹ |
| ۵ | ۳۵ | ۸۷۴,۰۰۰ | ۴۰,۴۵۳,۲۰۰ | ۲۱۶,۴۸۶,۴۳۲ | · | · | · | · | ۴۰,۳۴۶,۵۷۶ |
| ۶ | ۳۶ | ۱,۰۰۵,۷۰۰ | ۵۲,۵۲۱,۶۰۰ | ۲۲۰,۸۱۶,۱۶۰ | · | · | · | · | ۵۶,۰۲۸,۰۰۱ |
| ۷ | ۳۷ | ۱,۱۵۶,۵۰۰ | ۶۶,۳۹۹,۶۰۰ | ۲۲۵,۲۳۲,۴۸۳ | · | · | · | · | ۷۵,۰۵۶,۱۸۲ |
| ۸ | ۳۸ | ۱,۳۳۰,۰۰۰ | ۸۲,۳۵۹,۶۰۰ | ۲۲۹,۷۳۷,۱۳۲ | · | · | · | · | ۹۸,۰۳۵,۷۰۸ |
| ۹ | ۳۹ | ۱,۵۲۹,۵۰۰ | ۱۰۰,۷۱۳,۶۰۰ | ۲۳۴,۳۳۱,۱۷۴ | · | · | · | · | ۱۲۵,۶۸۱,۰۹۹ |
| ۱۰ | ۴۰ | ۱,۷۵۸,۹۰۰ | ۱۲۱,۸۲۰,۴۰۰ | ۲۳۹,۰۱۸,۵۱۱ | · | · | · | · | ۱۵۸,۷۹۸,۰۲۴ |
| ۱۱ | ۴۱ | ۲,۰۲۲,۸۰۰ | ۱۴۶,۰۹۴,۰۰۰ | ۲۴۳,۷۹۸,۸۸۱ | · | · | · | · | ۱۹۸,۳۳۴,۴۹۷ |
| ۱۲ | ۴۲ | ۲,۳۲۶,۲۰۰ | ۱۷۴,۰۰۸,۴۰۰ | ۲۴۸,۶۷۴,۸۵۸ | · | · | · | · | ۲۴۵,۴۱۶,۴۷۴ |
| ۱۳ | ۴۳ | ۲,۶۷۵,۱۰۰ | ۲۰۶,۱۰۹,۶۰۰ | ۲۵۳,۶۴۸,۳۵۵ | · | · | · | · | ۳۰۱,۲۹۳,۱۱۸ |
| ۱۴ | ۴۴ | ۳,۰۷۶,۴۰۰ | ۲۴۳,۰۲۶,۴۰۰ | ۲۵۸,۷۲۱,۳۲۲ | · | · | · | · | ۳۶۷,۴۹۸,۳۹۰ |
| ۱۵ | ۴۵ | ۳,۵۳۷,۹۰۰ | ۲۸۵,۴۸۱,۲۰۰ | ۲۶۳,۸۹۵,۷۴۸ | · | · | · | · | ۴۴۵,۸۰۱,۲۹۵ |
| ۱۶ | ۴۶ | ۴,۰۶۸,۵۰۰ | ۳۳۴,۳۰۳,۲۰۰ | ۲۸۹,۱۷۳,۶۶۲ | · | · | · | · | ۵۳۸,۲۳۵,۶۶۹ |
| ۱۷ | ۴۷ | ۴,۶۷۸,۸۰۰ | ۳۹۰,۴۴۸,۸۰۰ | ۲۷۴,۵۵۷,۱۳۵ | · | · | · | · | ۶۴۷,۱۶۰,۰۲۴ |
| ۱۸ | ۴۸ | ۵,۳۸۰,۶۰۰ | ۴۵۵,۰۱۶,۰۰۰ | ۲۸۰,۰۴۸,۲۷۷ | · | · | · | · | ۷۷۵,۲۹۴,۶۰۵ |
| ۱۹ | ۴۹ | ۶,۱۸۷,۷۰۰ | ۵۲۹,۲۶۸,۴۰۰ | ۲۸۵,۶۴۹,۲۴۲ | · | · | · | · | ۹۲۵,۷۷۹,۹۵۲ |
| ۲۰ | ۵۰ | ۷,۱۱۵,۹۰۰ | ۶۱۴,۶۵۹,۲۰۰ | ۲۹۱,۳۶۲,۲۲۶ | · | · | · | · | ۱,۱۰۲,۳۰۲,۳۱۶ |
| ۲۱ | ۵۱ | ۸,۱۸۳,۳۰۰ | ۷۱۲,۸۵۸,۸۰۰ | ۲۹۷,۱۸۹,۴۷۰ | · | · | · | · | ۱,۳۰۹,۱۳۴,۲۵۳ |
| ۲۲ | ۵۲ | ۹,۴۱۰,۸۰۰ | ۸۲۵,۷۸۸,۴۰۰ | ۳۰۳,۱۳۳,۲۵۹ | · | · | · | · | ۱,۵۵۱,۲۰۳,۲۰۵ |
| ۲۳ | ۵۳ | ۱۰,۸۲۲,۴۰۰ | ۹۵۵,۶۵۷,۲۰۰ | ۳۰۹,۱۹۵,۹۲۴ | · | · | · | · | ۱,۸۳۴,۲۴۰,۴۰۳ |

| ارزش بازخرید | سرمایه سرطان | سرمایه امراض خاص | سرمایه نقص عضو | سرمایه حادثه | سرمایه فوت | حق بیمه تجمیعی | مبلغ حق بیمه | سن | دوره |
|---------------|--------------|------------------|----------------|--------------|-------------|----------------|--------------|----|------|
| ۲,۱۶۴,۸۶۰,۵۶۶ | . | . | . | . | ۳۱۵,۳۷۹,۸۴۲ | ۱,۱۰۵,۰۰۵,۶۰۰ | ۱۲,۴۴۵,۷۰۰ | ۵۴ | ۲۴ |
| ۲,۵۵۰,۶۹۹,۲۸۰ | . | . | . | . | ۳۲۱,۶۸۷,۴۳۸ | ۱,۲۷۶,۷۵۶,۸۰۰ | ۱۴,۳۱۲,۶۰۰ | ۵۵ | ۲۵ |
| ۳,۰۰۰,۶۹۹,۵۸۸ | . | . | . | . | ۳۲۸,۱۲۱,۱۸۶ | ۱,۴۷۴,۲۷۰,۸۰۰ | ۱۶,۴۵۹,۵۰۰ | ۵۶ | ۲۶ |
| ۳,۵۲۵,۱۴۷,۵۸۶ | . | . | . | . | ۳۲۴,۶۸۳,۶۰۹ | ۱,۷۰۱,۴۱۱,۶۰۰ | ۱۸,۹۲۸,۴۰۰ | ۵۷ | ۲۷ |
| ۴,۱۳۵,۸۴۳,۰۹۷ | . | . | . | . | ۳۴۱,۳۷۷,۲۸۱ | ۱,۹۶۲,۶۲۴,۰۰۰ | ۲۱,۷۶۷,۷۰۰ | ۵۸ | ۲۸ |
| ۴,۸۴۶,۵۶۹,۲۰۴ | . | . | . | . | ۳۴۸,۲۰۴,۸۲۶ | ۲,۲۶۳,۰۱۷,۶۰۰ | ۲۵,۰۳۲,۸۰۰ | ۵۹ | ۲۹ |
| ۵,۶۷۳,۱۵۸,۰۹۵ | . | . | . | . | ۳۵۵,۱۶۸,۹۲۲ | ۲,۶۰۸,۴۷۰,۰۰۰ | ۲۸,۷۸۷,۷۰۰ | ۶۰ | ۳۰ |

واحد ثبت: ۷۰۰۸۹ زینب نظری زیارتگاه